

糖尿病视网膜病变的检查和治疗方法

廖 莉

江安县中医医院眼耳鼻喉科 644200

〔中图分类号〕R774.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-083-02

一、什么是糖尿病视网膜病变

视网膜病变是当前糖尿病非常常见的一种微血管并发症，发病的几率和糖尿病患者的患病时间、血脂、糖尿病类型、血压、血糖等有着直接的联系。一般 1 型的糖尿病产生的概率非常的大，并且发病的程度也相对的严重。而 2 型的糖尿病患者出现糖尿病视网膜病变的时间要相对晚一些。

糖尿病视网膜病变也被称之为糖尿病网病，在所有的糖尿病患者当中，出现 DR 的人，概率高达 50% 左右，而 DR 也是导致患者出现眼盲的一个主要的疾病，因而，这样的糖尿病视网膜病变主要总共分为 2 种类型，首先是糖尿病当中的微血管病变，这主要是一种比较循序渐进的变化。一般糖尿病视网膜病变处于是从患者的视网膜当中的微小血管然后产生轻微的退化，然后患者的眼底产生微血管瘤，会出现渗出斑，和小出血点。另外，随着患者病情的发展，患者的微循环并出现变重的情况，然后会出现新生血管，这也被称之为增生性视网膜病。而在新生性视网膜病当中，患者身体上异常的心血管也会在健康的视网膜上面进行生长，这些相对脆弱的视网膜会出现破裂的情况，进而出现玻璃体积血和视网膜出血的情况。这样的新生血管膜出现牵拉收缩，而造成视网膜脱离的情况，而增生性视网膜也会逐渐的发展成为新生血管性青光眼，导致患者出现剧烈的眼疼的情况。

二、糖尿病视网膜出现病变的相关危险因素包含

糖尿病视网膜病变出现危险因素包含几方面的因素，分别是：

(1) 糖尿病病程

糖尿病发病的时间越长患者出现糖尿病眼病以及糖尿病视网膜病变的风险就越高，另外，已经患有二十年以上的糖尿病病人，1 型的糖尿病患者有非常大的几率会出现糖尿病视网膜病变，比例几乎能够达到百分之百。而 2 型的糖尿病患者，有超过 60% 左右的几率会患有糖尿病视网膜病变。

(2) 血糖水平

一般血糖水平控制不好或者不稳定的患者，其糖尿病的有关并发症产生的概率会大大增加。根据我国的相关资料显示，我国有超过十年以上的糖尿病患者当中，一般血糖出现控制情况比较差的，出现糖尿病视网膜病变的概率高达 100%。而有超过 62% 左右的会出现三期病变。而患者血糖控制好的，有 61% 的概率会出现糖尿病视网膜病变。

(3) 高血压

一般糖尿病的患者自身有一定的高血压，其患者的糖尿病视网膜病变产生的概率也非常的大，另外出现视网膜病变的概率高于高血压患者。

(4) 高血脂

尽管不能够确定降低患者的高血脂可以对糖尿病视网膜病变产生影响，但是有相关的研究表明，患者的高血脂能够提升糖尿病患者的糖尿病视网膜病变的几率，也会导致患者自身的实力丧失。

(5) 妊娠

一般妊娠糖尿病患者非常容易容易出现糖尿病视网膜病变，因而，糖尿病孕妇要积极的进行眼部检查。

三、糖尿病视网膜病变的检查方法

(1) 散瞳眼底检查

定义：进行散瞳眼底检查是糖尿病视网膜病变患者进行检查的一个最为常用和最简单的一个方式。一般来说散瞳对于很多患者来说是进行检查是一定的，由于不散瞳的时候主要是医生对于患者眼底的检查范围是非常有限的，因而出现轻微的病变会被遗漏。

检查的方式：在进行检查的过程当中需要在患者的眼中滴一点进行散瞳的药物，一般在 20-40 分钟之后，患者的瞳孔出现扩大的情况，这样医生就能通过眼底镜进而对患者眼底的情况实施一个相对详细的检查方式。

检查的意义：患者进行检查的主要意义是观察患者自身的视网膜是否出现了病变，一般建议糖尿病患者每半年需要实施一次散瞳眼底检查，若是血糖患者控制不佳的人需要三个月进行检查一次。

注意事项：患者进行散瞳之后再使用眼睛的时候可能会出现暂时的畏光、模糊的情况，此时患者可以选择带上墨镜，然后在 4-6 小时左右能够恢复。如果患者自己开车去医院看病，需要患者瞳孔恢复之后在进行开车。

(2) 眼底荧光血管造影

定义：眼底荧光血管造影是一项能够检查患者糖尿病视网膜病变的一种检查方式。

检查的方法：需要在患者的胳膊上打一针荧光素钠，之后在实施眼底造影操作。

检查的意义：荧光血管造影需要对于患者显示眼底的相关血管情况非常有益，能够帮助医生发现一些肉眼不可见的细小病变，然后帮助医生决定下一步的治疗手段。

注意的事项：一般严重肝肾功能损害、心功能不全、过敏体质等患者在进行造影的过程当中要更加的慎重，很有可能会出现严重的过敏反应。

(3) 进行 B 超检查

检查的时间：假设患者糖尿病视网膜病变的情况非常的严重，出现了玻璃体出血的情况，又或者出现白内障严重的情况，这个时候无论患者散瞳眼底检查或者是荧光血管造影检查，这两种方法都没有办法对患者的视网膜的详细情况实施评估，这个时候需要患者通过超声波进行详细的检查。

检查的意义：运用医院眼科的 B 超能够帮助医生判断患者自身的有无视网膜脱离或者有无新生血管等。

(4) OCT 检查

检查的时间：有的时候糖尿病患者出现视力明显下降的情况，但是患者本身的眼底的情况没有什么过大的症状，这个时候患者就需要实施 OCT 检查，当前所进行的 OCT 检查主要使用的是红外线，对于患者的眼睛没有任何的伤害。

检查的意义：检查患者本身是否有黄斑水肿的情况，假设相关的检查结果显示出现了黄斑水肿的情况，就需要制定其他的特别治疗。

四、糖尿病视网膜病变治疗方法

近些年，我国的医药科技整体的进步非常的快，特别是我国的抗血管生成药物的产生，其使得我国的糖尿病患者的糖尿病视网膜病变的相关治疗工作有了全面的选择，例如，激光联合抗血

(下转第 84 页)

卵巢肿瘤的超声诊断

刘海鸥

成都锦欣妇产科医院 610016

[中图分类号] R445.1 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2021) 02-084-01

卵巢肿瘤作为女性生殖器官常见肿瘤疾病,是各个年龄段女性都可能患有的一种疾病,无论是良性肿瘤还是恶性肿瘤,都会对女性的身心健康产生严重的负面影响。特别是卵巢肿瘤恶性肿瘤,就现阶段的医疗技术而言,由于卵巢组织较小且结构复杂,会在女性盆腔深部出现周期性变化,如果卵巢肿瘤患者不能早期发现患病情况,常常会由于肿瘤类型较多,早期诊断率低,预后效果不足等问题带来较高的死亡率。在我国医学影像技术快速发展的背景下,以彩色多普勒超声检查为主要技术应用,为妇科肿瘤患者提供有效的早期诊疗是尽早诊断和治疗卵巢肿瘤问题,控制女性卵巢肿瘤病死率的重要手段。本文主要针对卵巢良性肿瘤和恶性肿瘤实施超声鉴别的内容进行具体解说。

一、卵巢肿瘤的概念

卵巢肿瘤指的是发生在女性卵巢部位的肿瘤,是任何阶段年龄女性都可能会出现的一种病情,往往表现出卵巢增大或者卵巢瘤样病变等症状。不同于其他肿瘤,卵巢肿瘤由于其位置的特殊性和种类多样性,很难在患病早期被察觉得到及时治疗,多数情况下是在病情不断延展的过程中,患者出现腹胀、腹痛、腹部包块和不规则阴道出血等症状时才有可能有所察觉。一般情况下,卵巢肿瘤分为良性肿瘤和恶性肿瘤两类,在临床超声检测中。不同的卵巢肿瘤,医学成像也有所不同。

二、卵巢肿瘤超声诊断

对女性实施卵巢肿瘤超声诊断,主要是以经阴道超声检查为主要方法,同时结合经腹部超声检查,便于提高卵巢肿瘤超声诊断正确率。针对不同类型的卵巢肿瘤,选择的超声检查技术不同,最终检出成像也有所不同。

(一) 二维超声检查

二维超声检查是鉴别肿瘤性质的主要技术,主要是对卵巢肿瘤的大小、形态、位置、活动状况、卵巢内部状况等物理特征进行检测。利用二维超声检查,良性肿瘤大都呈现出单侧、大小中等、表面光滑、壁纤细,囊性内部等情况。若成像囊腔内部有隔光带,且为多房状况,隔光带纤细光滑,肿瘤无黏结,腹腔内没有液性回声区等情况。恶性肿瘤大小不定,可能单侧也可能双侧,通常早期比较难发现,表面缺乏光滑度、内壁较厚,并且呈现结节状,肿瘤形态不规则,囊性恶性肿瘤分隔光带增厚伴乳头状光点,

实性肿瘤则内部回声不匀且光点粗大。患者腹腔内会出现液性无回声区,在腹腔内部会存在细小结节等情况。

(二) 彩色多普勒超声检查

彩色多普勒超声用来检测卵巢肿瘤时,主要是根据肿瘤内血流的分布状况和血流动力学对肿瘤进行性质鉴定和生长判断。其中良性肿瘤的血管数目明显少于恶性肿瘤,并且大部分都集中在病灶周边,在单纯囊肿和无实性成分的多房囊肿内无任何血流信号,良性实性肿瘤周边和内部则有少量规则血流分布,动脉频谱多成像中高阻力型。恶性肿瘤除了周边有血流信号外,肿瘤内部分隔上和乳头上都能检测到血流信号。恶性肿瘤新生血管较多,血流分布和灌注会增加,速度不断加快使的阻力减少。通常情况下,恶性肿瘤血管形态呈现不规则和树枝样结构,血管弥漫分布,可测出高速流动脉血流。利用彩色多普勒超声检查能够比较容易发现卵巢增厚腹膜、网膜和肠壁的小转移结节,能够比较容易用来判断肿瘤的良好和恶性性质。

(三) 三维超声检查

三维超声检查主要是用来检查卵巢病变内部的结构位置和大小,是用来判断卵巢病变性质的主要技术。用三维超声检查卵巢肿瘤,良性肿瘤会呈现出含液性结构,清晰显示出囊肿内部的乳头状和细小颗粒,能够判断出内部囊肿分隔光带的纤细及光滑程度。而恶性肿瘤则能在超声显示下展示出厚薄不均的壁囊与分隔光带,展示出肿瘤的立体形态和内部结构、内部特征。

(四) 彩色超声造影

彩色超声造影用于卵巢肿瘤检测,主要是用来判别卵巢肿瘤的良好及性状况。良性肿瘤回声主要表现为缓慢强化,若强化和未强化等状况。而恶性肿瘤则会出现均匀快速强化,造影强化时间早、达峰时间早和消退时间早等情况,时间强度曲线通常呈现出陡直上升,下降直陡的趋势。

综上所述,不同的超声诊断技术在女性卵巢肿瘤技术的诊断过程中发挥的作用不同,检测的结果和侧重点也有所差距,在处理女性卵巢肿瘤问题时,一定要按照实际情况,尽可能增强医疗检测的正确率,将女性卵巢肿瘤疾病控制在患病早期,使患者的生命健康需求得到保障。

(上接第 83 页)

管生成药物向患者的玻璃体腔进行注射治疗,这对于患者的黄斑水肿有着非常好的效果。因而进行糖尿病视网膜病变的治疗方法有几个方面主要是:

(1) 进行全身病治疗

一般的全身病治疗主要是预防糖尿病视网膜病变的一个非常关键的部分。最初患者的血脂、血压、血糖的控制,可以延续患者糖尿病视网膜病变的发展和发病的情况。

(2) 药物治疗

进行口服药物通常是服用一些能够对微血管循环进行改善的

相关药物,因而,在眼睛内部注射药物更多的是对于患者黄斑水肿和对新生血管的消退。

(3) 激光治疗

这是当前能够进行视力保护的一个重要的方式,在患者血管造影扫描过缺血区的时候进行,但是实施激光治疗会在短时间内导致患者自身的视力出现严重的下降情况。

(4) 手术治疗

进行手术治疗也是一个比较常见的治疗方式,通过玻璃体的切割手术能够清楚机化膜和积血,进而恢复已经脱离的视网膜,但是,进行手术治疗的的风险是非常大的,建议不要轻易的选择。